



Содружество детей и молодежи Дона

ОБЛАСТНОЙ СОВЕТ

344002, г. Ростов-на-Дону,
ул. Серафимовича 58а, оф. 1

№67

от 06.07.2020

МЫ ЗА УМНЫЙ ОТДЫХ!

Межрегиональный профильный лагерь «Прорыв поколения»

"Прорыв поколения" - это не просто летний лагерь, это встречи со старыми друзьями и новые знакомства, гармония отдыха и творчества, развитие личностных способностей, разнообразие ежедневных тематических мероприятий и многое-многое другое!

9 причин выбрать "Прорыв поколения"

Всестороннее развитие для детей и постоянная возможность самореализации

Ежедневная насыщенная программа предоставляет каждому ребенку возможность проявить себя в мероприятиях творческой, спортивной, интеллектуальной, командообразующей, психологической направленности, а свои приобретённые и раскрытые таланты продемонстрировать в рамках вечернего мероприятия на главной сцене лагеря!

Уникальная авторская программа смены и инновационные педагогические технологии

- Тренинги личностного роста и развития творческого потенциала;
- Тимбилдинговые программы;
- Сюжетно-ролевое моделирование досуга;
- Творческие мастер-классы;
- Вечерние и дневные театрализованные квесты;
- Творческие вечерние и дневные мероприятия;
- Постоянная командная работа по собственной методике лагеря.

Комфортные условия пребывания

Дети проживают в комнатах по 2-3 человека с удобствами в номере либо в блоке (1 санузел на 2 комнаты).

Собственный оборудованный пляж

Собственная акватория прилегает к территории лагеря, пляж оборудован тентовыми навесами и лежаками. Выход к морю непосредственно с лагеря, территория огорожена, ведется охрана и видеонаблюдение.

5-разовое питание

Питание натуральными, экологически чистыми продуктами, меню согласовано Роспотребнадзором.

Профессиональный педагогический коллектив

под руководством Кандидата педагогических наук

Областной педагогический отряд «Содружество!» проходит профессиональную педагогическую подготовку для работы в профильных лагерях. К работе допускаются лица старше 18 лет, успешно сдавшие аттестационные экзамен и предварительно прошедшие практику.

18 лет опыта в реализации детского отдыха

Межрегионального и Всероссийского уровня

Наша команда успешно реализует профильные смены в МДЦ «Артек», ВДЦ «Орленок», ВДЦ «Смена», а также имеет большой опыт реализации детских и молодежных форумов всероссийского, окружного и областного уровней.

Особенная, неповторимая дружеская атмосфера, где каждый ребенок будет ощущать себя востребованным и уникальным!

Благодаря профессиональной педагогической подготовке, вожатые находят индивидуальный подход к каждому ребенку и не просто организуют его досуг, а занимаются его развитием и воспитанием.

- ежедневные трансляции творческих мероприятий с участием детей на странице лагеря в Instagram - @proriv_pokoleniya

3274 детей уже выбрали своё лучшее лето с нами.

Присоединяйтесь!

Чтобы подать заявку на приобретение путевки в Межрегиональный профильный лагерь «Прорыв Поколения» необходимо заполнить электронную форму:

<https://forms.gle/EQ3TPvRSGCVdUdyz6>

Если вы подавали заявку ранее, вы можете подтвердить своё участие ответным письмом или позвонив по номеру 89185566462 - Галина Васильевна Соловьева.

При заполнении заявки просим обратить особое внимание на графу «Примечания, пожелания, важная информация» - в ней необходимо обозначить ваши пожелания о размещении детей в одной комнате с товарищами, о распределении в отряде (не более трёх товарищей/родственников/представителей творческого объединения в одном отряде), о посадке в автобус и так далее. Любые иные комментарии, указанные вне заявки, рассматриваться НЕ БУДУТ.

При формировании ваших пожеланий, просим учесть, что расселение в комнаты происходит по возрастам, а распределение по отрядам - разновозрастное (в каждом отряде представлен младший, средний и старший школьный возраст в равном соотношении относительно других отрядов). Также если у ребенка наблюдается особое состояние здоровья, хронические заболевания, аллергии или есть необходимость принимать лекарства в период пребывания в лагере – укажите подробную информацию.

Если никаких пожеланий нет - поставьте прочерк.

Место проведения: СОК «Ромашка» (Ростовская область, Неклиновский район, пос. Золотая Коса, ул. Ломоносова, 20).

Количество мест на поток: до 250 человек

Срок заезда: с 17.07 по 06.08.2020 г.

Если вашему ребенку необходим **трансфер** из г. Ростова-на-Дону до лагеря и обратно, просим заполнить гугл-форму по ссылке: <https://forms.gle/WozJ9FjBagPnREay8>

Стоимость проезда «туда-обратно» составляет 1500 рублей, также можно оформить проезд только в одну сторону (750 рублей).

Каждому ребенку необходимо иметь с собой пакет документов, указанный в Приложении №1.

Стоимость путевки: 39000 (тридцать девять тысяч) рублей.

Полная оплата производится не позднее 17 июля 2020 г.

Обращаем внимание, что в соответствии с *Постановлением Правительства Ростовской области от 20.01.2012 № 24 «О Порядке расходования субвенций на осуществление органами местного самоуправления государственных полномочий по организации и обеспечению отдыха и оздоровления детей»* вы можете по окончании отдыха в лагере подать документы на возврат 50% от стоимости путевки, установленной в регионе. Более подробную информацию необходимо уточнить в Управлении социальной защиты населения (собес) по месту жительства.

Мы в интернете:

Электронная почта: proriv@sdimd.ru

Страница в Instagram: [@proriv_pokoleniya](https://www.instagram.com/proriv_pokoleniya)

Группа лагеря «Прорыв поколения» ВКонтакте: www.vk.com/proriv_pokoleniya

Официальный сайт лагеря «Ромашка»: www.sokromashka.ru

Официальный сайт РРДМОО «Содружество детей и молодежи Дона»: www.sdimd.ru

Телефоны для связи:

89613080422 - Елена Владимировна Денисенко

89889473080 - Карина Сергеевна Писарева

89185566462 - Галина Васильевна Соловьева.

Мы готовы ответить на все ваши вопросы лично, по телефону или по электронной почте!

Перечень документов, необходимых для приёма в лагерь

Сложить в 2 файла и положить ребенку с собой:

1 файл:

- копия свидетельства о рождении (с 14 лет - копия паспорта с пропиской);
- копия паспорта одного из родителей (на кого оформлен договор);
- копия всех листов страхового медицинского полиса ОМС;
- **справка по форме 079/у:**
оформляется в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства с заключением врача о состоянии здоровья ребенка и только при отсутствии медицинских противопоказаний к направлению ребёнка в лагерь. Выдается медицинской организацией **не ранее, чем за 2 недели** до начала срока путевки. Результаты обследований вписываются в справку 079/у.
Обращаем внимание, информация в медицинской карте должна быть полной и достоверной.
Внимание! Если ребёнок состоит на диспансерном учёте, то необходимо заключение профильного специалиста с указанием рекомендаций для данного ребёнка, рекомендаций по приему лекарственных препаратов с указанием дозы, кратности и длительности приема в случае, если ребёнок нуждается в постоянной поддерживающей терапии. При отсутствии рекомендаций препараты, привезённые с собой, ребёнку даваться не будут. **Записи родителей медицинскими рекомендациями не являются. Прием и хранение лекарственных препаратов осуществляется в медицинском пункте лагеря.**
Если у ребенка нет пробы Манту, необходимо иметь при себе заключение врача фтизиатра.
- сведения о прививках (копия сертификата прививок; сведения также могут быть вписаны в справку 079/у);
- справка от дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи (педикулез, чесотка) - сведения также могут быть вписаны в справку 079/у (оформляется **за 3 дня** до заезда);
- справка с результатами анализов на энтеробиоз и яйца глист (оформляется **за 7 дней** до заезда);
- справка об отсутствии контакта с инфекционными больными (в т.ч. по COVID-19) по месту жительства (справка об эпидокружении – должна быть датирована не более, чем **за 3 дня** до даты заезда).
- Согласие на медицинское вмешательство (Приложение 4).

2 файл

- Согласие на обработку персональных данных в ООО СОК «Ромашка» (Приложение 2).
- Согласие на обработку персональных данных в ИП Денисенко Е.В. (Приложение 3).
- Согласие на соблюдение правил пребывания (Приложение 5).

СОГЛАСИЕ на использование и обработку персональных данных

Я, _____,
ФИО родителя или законного представителя
 паспорт _____, выдан _____,
серия номер когда, кем

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

адрес проживания

являющийся родителем (законным представителем) ребенка

_____,
фамилия, имя, отчество ребенка
 паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____,
серия номер когда, кем

адрес проживания

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребенок) Обществу с ограниченной ответственностью Спортивно-оздоровительный комплекс «Ромашка», расположенному по адресу: Ростовская область, Неклиновский район, пос. Золотая Коса, ул. Ломоносова, 20., в связи с направлением Ребенка в ООО СОК «Ромашка» для отдыха и оздоровления.

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего и мобильного телефона, место работы, занимаемая должность, номер служебного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, серия и номер миграционной карты, вида на жительство, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о состоянии здоровья, дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования ООО СОК «Ромашка» для формирования учреждением единого банка данных контингента детей в целях осуществления индивидуального учета результатов усвоения детьми программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, победах, полученных сертификатах; фото и видео съемки моего ребенка во время участия в программах и проектах, реализуемых в ООО СОК «Ромашка», использования фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ООО СОК «Ромашка», использования при наполнении информационных ресурсов – сайта ООО СОК «Ромашка» и печатных СМИ. Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо статьях, рекламной кампании, на упаковке, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных: в архив учреждения и (при необходимости) в другие архивы для хранения; транспортным компаниям; туристским и страховым компаниям; миграционной службе; медицинским и лечебным организациям и учреждениям; иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в образовательных программах (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных. Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Данное согласие действует на весь период пребывания Ребенка в ООО СОК «Ромашка» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ООО СОК «Ромашка». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ООО СОК «Ромашка» обязано прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных ООО СОК «Ромашка» обязано уведомить меня в письменной форме.

« ____ » _____ 2020 г.

_____ / _____
 подпись

_____ / _____
 фамилия, инициалы

**СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных**

Я, _____,
ФИО родителя или законного представителя
 паспорт _____, выдан _____
серия номер когда, кем

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

адрес проживания

являющийся родителем (законным представителем) ребенка

_____ *фамилия, имя, отчество ребенка*
 паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____
серия номер когда, кем

адрес проживания

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребенок) Индивидуальному предпринимателю Денисенко Е.В., адрес регистрации: г. Ростов-на-Дону, ул. Социалистическая 7, в связи с направлением Ребенка в Межрегиональный профильный лагерь «Прорыв поколения» для отдыха и оздоровления.

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего и мобильного телефона, место работы, занимаемая должность, номер служебного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, серия и номер миграционной карты, вида на жительство, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о состоянии здоровья, дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: использования ИП Денисенко Е.В. для формирования учреждением единого банка данных контингента детей в целях осуществления индивидуального учета результатов усвоения детьми программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, победах, полученных сертификатах; фото и видео съемки моего ребенка во время участия в программах и проектах, реализуемых в ИП Денисенко Е.В., использования фото, видео и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ИП Денисенко Е.В., использования при наполнении информационных ресурсов – сайта МПЛ «Прорыв поколения» и печатных СМИ.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях, фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо статьях, рекламной кампании, на упаковке, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных: в архив учреждения и (при необходимости) в другие архивы для хранения; транспортным компаниям; туристским и страховым компаниям; миграционной службе; медицинским и лечебным организациям и учреждениям; иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в образовательных программах (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Данное согласие действует на весь период пребывания Ребенка в МПЛ «Прорыв поколения» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ИП Денисенко Е.В.. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ИП Денисенко Е.В. обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных ИП Денисенко Е.В. обязан уведомить меня в письменной форме.

« ____ » _____ 2020 г.

_____ /
 подпись

_____ /
 фамилия, инициалы

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

проживающий (ая) по адресу: _____

законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 18 лет)

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ **даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.**

Я доверяю медицинским работникам выполнение исследований, вмешательств и лучевых исследований, если такое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при заезде ребенка в ООО СОК «Ромашка» в течение смены через каждые семь дней.
2. Проведение взвешивания ребенка, спирометрию и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста ребенка.
3. Ежедневный амбулаторный прием, сбор анамнеза.
4. Информирование сотрудников (начальника лагеря, воспитателей, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья ребенка.
5. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
6. Систематический контроль за состоянием здоровья ребенка.
7. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены ребенком, сроками проведения банных дней.
8. Своевременную изоляцию и/или госпитализацию, организацию лечения и ухода за ребёнком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории РФ.
9. Осмотр ребёнка на педикулёз, чесотку, микроспорию.
10. Осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аускультацию, риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию.
11. Антропометрические исследования.
12. Термометрию.
13. Тонometriю.
14. Не инвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
15. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
16. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
17. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
18. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиографию, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование кардиограммы, спирографию, пневмотахометрию, пикфлоуметрию, реоэнцефалографию, электроэнцефалографию.
19. Рентгенологические методы исследования, в том числе флюорографию (для лиц, старше 15 лет) и рентгенографию, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования, магнитнорезонансную томографию, компьютерную томографию.
20. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
21. Анестезиологическое пособие.
22. Пункцию суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств.
23. Закрытую репозицию при переломах.
24. Промывание желудка.
25. Очистительную и лечебную клизму.
26. Обработку ран и наложение повязок, швов.
27. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.
28. Оказание гинекологической и урологической помощи.
29. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности.
30. Госпитализацию по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами ООО СОК «Ромашка».

А также я даю согласие на иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья моего ребёнка, включая доставку ребёнка в медицинские учреждения за пределами ООО СОК «Ромашка» и возвращение обратно в ООО СОК «Ромашка», которое осуществляется медицинскими работниками ООО СОК «Ромашка».

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных в объёме и способами, указанными в п. 1.3 ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, возможность направления ребёнка на лечение в лечебно - профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует на время пребывания моего ребёнка в ООО СОК «Ромашка».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ООО СОК «Ромашка» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ООО СОК «Ромашка».

При заболевании и госпитализации моего ребёнка в лечебные учреждения за пределы ООО СОК «Ромашка» прошу вас проинформировать меня по следующим контактными данным:

(номер телефона)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять.

Законный представитель: _____
(подпись) (ФИО)

Дата «___» _____ 2020г.

**Согласие о соблюдении правил Межрегионального профильного лагеря
«Прорыв поколения» и ООО СОК «Ромашка»**

ООО СОК «Ромашка» имеет право досрочно прекратить пребывание ребенка в лагере и вернуть его к месту жительства за счет родителей (законных представителей) за грубое нарушение правил направления и пребывания в лагере, согласно пункту 3.3.1 Договора купли-продажи путёвок, а также:

совершение ребенком действий и поступков, оскорбляющих и унижающих достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающим, хранение и курение табака и других никотиносодержащих веществ, хранение и употребление наркотических, токсичных и психотропных веществ, алкогольных и слабоалкогольных напитков, хранение и использование приспособлений для курения/вдыхания никотинового пара, использование медикаментов без согласования с медико-санитарной частью лагеря.

Родители (законные представители) ознакомились, обсудили с ребенком вышеуказанную информацию и выражают свое согласие с условиями пребывания ребенка в ООО СОК «Ромашка».

Я,

ФИО

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

ФИО, дата рождения ребенка

подтверждаю, что указанные выше вещества и средства у ребенка отсутствуют, что ребенок осведомлен о правилах пребывания, проинструктирован об общепринятых нормах и правилах поведения в коллективе.

Дата: «__» _____ 2020 г.

Подпись родителя
(законного представителя)